

# 7

## Diabet

---

**Recomandările Dr. Rath pentru sănătate celulară ca profilaxie și terapie adjuvantă**

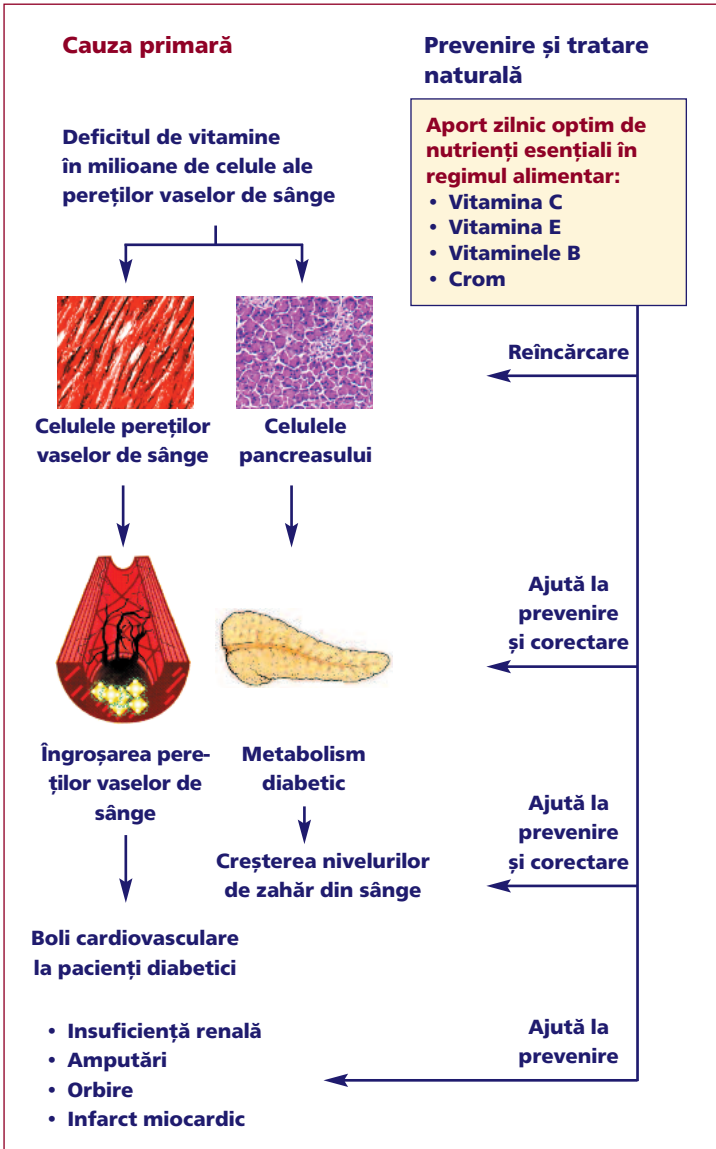
- **Date despre diabetul insulinoindependent (de tip II)**
- **Cum se dezvoltă boala cardiovasculară diabetică**
- **Recomandările Dr. Rath pentru sănătate celulară:**
  - **Beneficii de sănătate documentate de pacienți**
  - **Beneficii de sănătate demonstrate în studii clinice**

## **Date despre diabetul insulinoindependent (de tip II)**

**Peste 100 de milioane de oameni din întreaga lume suferă de diabet.** Afecțiunile diabetice au o bază genetică și sunt împărțite în două categorii: juvenil și adult. Diabetul juvenil este cauzat în general de un defect genetic care duce la producția insuficientă de insulină în corp și necesită injectarea de insulină în mod regulat pentru a controla nivelul zahărului în sânge. Totuși, majoritatea pacienților dezvoltă această boală la vârsta adultă. Formele de diabet la adulți au de asemenea o bază genetică, însă factorul declanșator al bolii la acești pacienți rămâne necunoscut. De aceea nu este surprinzător faptul că diabetul este o altă boală în continuă expansiune la scară globală.

**Medicina convențională** se limitează la tratarea simptomelor diabetului insulinoindependent (de tip II) prin scăderea nivelurilor ridicate de zahăr în sânge. Totuși, boala cardiovasculară și alte complicații diabetice apar chiar și la pacienții al căror nivel de zahăr în sânge este sub control. Astfel, scăderea nivelurilor de sânge din zahăr este un tratament necesar, dar incomplet, al afecțiunilor diabetice.

**Medicina celulară modernă** oferă acum o extindere a înțelegerii noastre despre cauzele, prevenirea și terapia adjuvantă a diabetului insulinoindependent. Cauza primară a acestuia este deficitul pe termen lung al anumitor vitamine și nutrienți esențiali din milioanele de celule ale pancreasului (organul care produce insulina), ficatului și pereților vaselor de sânge, ca și ale altor organe. Pe baza unei afecțiuni diabetice moștenite, deficitul de vitamine și alți nutrienți esențiali pot declanșa un metabolism diabetic și diabetul insulinoindependent (diabet de tip II). În schimb, un aport optim de vitamine și alte ingrediente ale recomandărilor dr. Rath pentru sănătate celulară poate împiedica instalarea acestei afecțiuni, ajutând totodată și la corectarea diabetului deja instalat și a complicațiilor acestuia.



*Cauzele, prevenirea și tratamentul adjuvant al complicațiilor cardiovasculare în diabet*

**Cercetarea științifică și studiile clinice** au demonstrat importanța deosebită a vitaminei C, vitaminei E și anumitor vitamine B, a cromului și altor nutrienți esențiali în normalizarea metabolismului diabetic și prevenirea bolilor cardiovasculare.

**Recomandarea mea pentru pacienții diabetici:** Începeți imediat acest program de nutrienți esențiali și informați-vă medicul despre acest lucru. Luați în mod regulat nutrienții esențiali, în paralel cu medicația pentru diabet. Cantitățile mari de vitamina C, de exemplu, pot economisi unitățile de insulină și puteți avea control suplimentar al zahărului în sânge la începutul programului de vitamine. Nu întrerupeți și nu modificați medicația fără a consulta medicul.

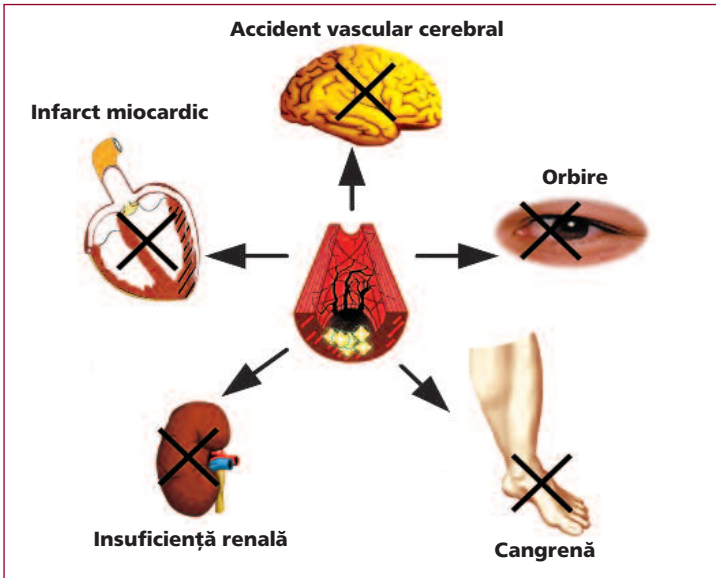
**Prevenirea este mai bună decât tratamentul.** Succesul recomandărilor mele de sănătate celulară pentru pacienți diabetici se bazează pe faptul că acest program elimină deficitul de combustibil biologic din milioanele de celule ale pancreasului, ficatului și pereților vaselor de sânge. Un program natural de sănătate cardiovasculară care poate corecta afecțiuni severe cum este diabetul, este fără îndoială cea mai bună opțiune pe care o aveți la dispoziție pentru a preveni de la bun început diabetul și complicațiile sale cardiovasculare.

## Boala cardiovasculară este complicația cheie pentru pacienții cu diabet

Diabetul este o afecțiune metabolică foarte afurisită. Problemele circulatorii și formarea cheagurilor pot apărea teoretic în orice parte a circuitului de vase sanguine în lungime totală de 96.000 km.

### Complicații cardiovasculare la pacienții cu diabet:

- orbire cauzată de cheagurile de sânge din arterele ochilor
- insuficiență renală cauzată de blocarea cu cheaguri a arterelor renale, ceea ce duce la necesitatea dializei
- cangrenă cauzată de blocarea cu cheaguri a arterelor mici ale degetelor de la picioare
- infarct miocardic cauzat de blocarea cu cheaguri a arterelor coronare
- accidente vasculare cerebrale cauzate de blocarea cu cheaguri a arterelor creierului



*Complicațiile cardiovasculare pot apărea oriunde în corpul unui diabetic*

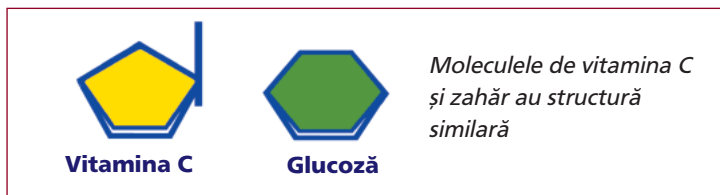
## Cum se dezvoltă boala cardiovasculară

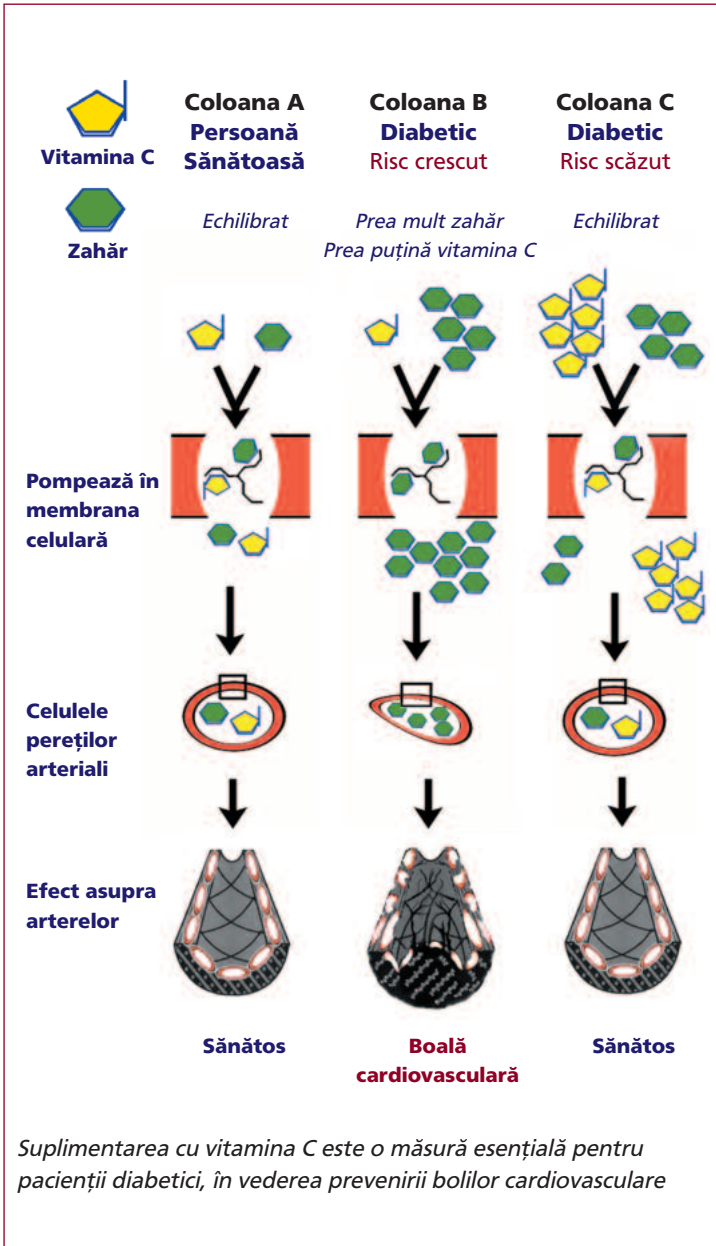
Cheia înțelegerii bolii cardiovasculare în diabet stă în similaritatea dintre structura moleculară a vitaminei C și a moleculei de zahăr (glucoză). Această similaritate generează o confuzie metabolică cu consecințe severe:

**Coloana A** de pe pagina alăturată arată că celulele pereților vaselor de sânge conțin mici pompe biologice specializate în pomparea zahărului și – în același timp – a moleculelor de vitamina C din fluxul sanguin în peretele vasului de sânge. La o persoană sănătoasă, aceste pompe transportă o cantitate optimă de molecule de zahăr și vitamina C în peretele vasului de sânge permițând funcționarea normală a peretelui vascular și prevenind astfel boala cardiovasculară.

**Coloana B** arată situația unui pacient cu diabet. Din cauza concentrației mari de zahăr în sânge, pompele de zahăr și vitamina C sunt supraîncărcate cu molecule de zahăr. Acest lucru duce la o supraîncărcare cu zahăr și în același timp la un deficit de vitamina C în pereții vaselor de sânge. Consecința acestor mecanisme este o îngroșare a pereților vaselor de sânge în toată rețeaua de vase de sânge, ceea ce supune organele riscurilor de infarct.

**Coloana C** arată măsurile decisive pentru prevenirea complicațiilor cardiovasculare în diabet. Aportul zilnic optim de nutrienți celulari selectați – în special vitamina C – ajută la restabilirea echilibrului dintre metabolismul vitaminei C și zahărului în celulele pancreasului, ale pereților vaselor de sânge și ale altor organe.

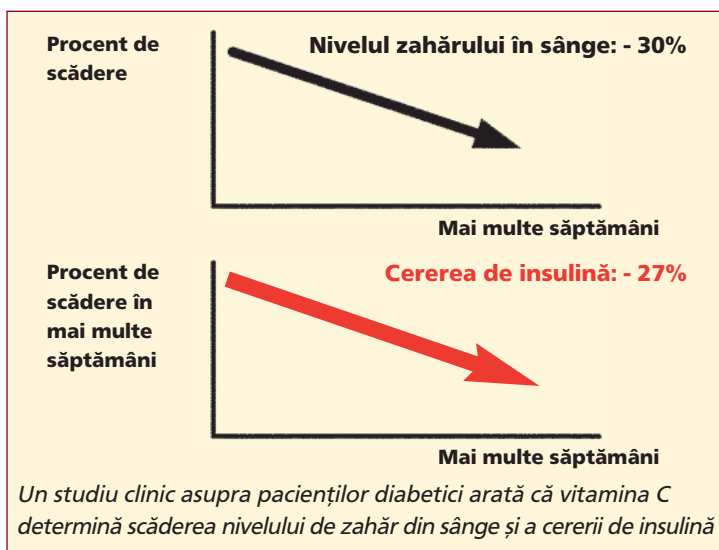




## Un studiu clinic demonstrează că vitamina C scade nivelul zahărului în sânge și cererea de insulină

Studiile clinice arată că la pacienții diabetici vitamina C contribuie nu doar la prevenirea complicațiilor cardiovasculare, ci și la normalizarea dezechilibrului din metabolismul glucozei. Profesorul R.Pfleger și colegii săi de la Universitatea din Viena au publicat rezultatele unui studiu clinic remarcabil. Acesta arată că pacienții diabetici care luau 300-500 mg de vitamina C zilnic și-au ameliorat semnificativ echilibrul glucozei. Nivelurile zahărului în sânge pot fi scăzute în medie cu 30%, cererea zilnică de insulină cu 27% iar excreția zahărului în urină poate fi eliminată aproape complet.

Este uimitor că acest studiu a fost publicat în 1937 într-o revistă europeană de medicină internă. Dacă rezultatele acestui important studiu ar fi fost continuate și explicate în cărțile de medicină, milioane de vieți ar fi putut fi salvate iar bolile cardiovasculare nu ar mai fi amenințat pacienții diabetici.

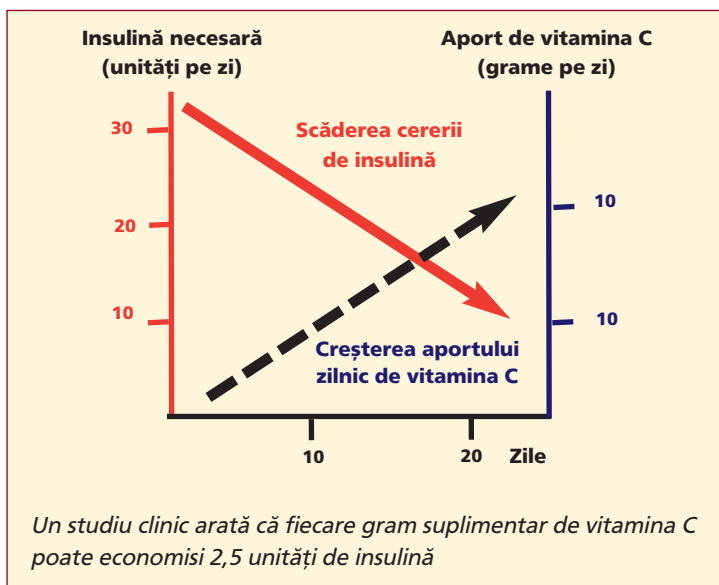




## Un studiu clinic demonstrează că mai multă vitamina C înseamnă mai puțină insulină

Pacienții diabetici își pot scădea semnificativ cererea zilnică de insulină prin mărirea aportului zilnic de vitamina C. Acesta este rezultatul unui studiu clinic condus la renumita Universitate Stanford din Calidornia. Dr. J.F.Dice, autorul principal al studiului, a fost pacientul diabetic din acest studiu de caz. La începutul studiului Dr.Dice își injecta 32 de unități de insulină pe zi.

În timpul studiului care a durat trei săptămâni, Dr.Dice și-a mărit treptat doza zilnică de vitamina C până când a ajuns la 11 grame pe zi, în ziua 23. Vitamina C era împărțită în doze mici și luată pe tot parcursul zilei pentru a-i mări absorbția în corp. Până în ziua 23, cererea de insulină a Dr.Dice a scăzut de la 32 la 5 unități de insulină zilnic. Astfel, pentru fiecare gram suplimentar de vitamina C în alimentație, a renunțat la 2,5 unități de insulină.



## Cum pot beneficia pacienții diabetici de recomandările Dr. Rath pentru sănătate celulară

Următoarea secțiune prezintă o selecție de scrisori de la pacienți cu afecțiuni diabetice. Vă încurajez să împărtășiți aceste scrisori, alături de conținutul întregii cărți, cu orice persoană diabetică pe care o cunoașteți. Astfel puteți preveni infarctele miocardice, accidente vasculare cerebrale, orbire și alte insuficiențe organice ale acestor pacienți.

*Stimate Dr. Rath:*

*Am început să urmez programul dumneavoastră cardiovascular bazat pe vitamine acum trei luni. **Am 29 de ani și am fost diagnosticat recent cu diabet de tip II. De când urmez regulat programul dumneavoastră am descoperit că nivelul glucozei rămâne în jurul valorii de 100 chiar și sub stres, situație în care înainte nivelul de glucoză creștea.***

*Programul dumneavoastră bazat pe vitamine și 1-2 extra grame de vitamina C au ameliorat simptomele negative primare pe care le-am simțit: slăbiciune din cauza nivelului scăzut de zahăr în sânge, dureri în partea dreaptă din cauza nivelului ridicat de zahăr în sânge și dureri la urinare din cauza nivelului ridicat de zahăr din urină.*

*Am avut numai rezultate pozitive cu programul dumneavoastră*

*Cu respect, al dumneavoastră,  
A.M.*

Stimate Dr. Rath:

**Aș dori să vă împărtășesc povestea mea în speranța că această informație va ajuta și alți diabetici cu situații similare.** Mai mult, sper că această informație va salva și alte persoane de frustrarea și durerea epuizantă generate de neuropatia periferică, pe care le-am simțit eu.

**Timp de mulți ani am suferit de diabet și neuropatie diabetică. Degetele de la picioare se învinețeau căpătând nuanțe de albastru și violet și nu le mai simțeam. Pronosticul era foarte dur: dacă situația nu se ameliorează, aș fi putut să-mi pierd degetele sau chiar picioarele.**

Căutam un tratament care să amelioreze această situație. Apoi am auzit de recomandările dumneavoastră pentru sănătate celulară. După aproximativ o săptămână de urmare a programului dumneavoastră, spre încântarea mea degetele mele de la picioare aveau doar o culoare maro strălucitoare în loc de albastru și violet și spre uimirea mea a început din nou să-mi crească părul pe picioare, ceea ce însemna că sângele ajungea la foliculii de păr.

Din a doua săptămână, nu mai sufeream de crampe la picioare atât de des sau atât de rău, însă spre sfârșitul celei de-a treia săptămâni am avut dureri îngrozitoare în picioare și glezne. **Am povestit ce mi se întâmpla unui prieten farmacist. El mi-a spus încântat că acesta este un semn că nervii se regenerează. După mulți ani, începeam să-mi simt picioarele. Acum pot să simt din nou interiorul pantofilor. Sunt la începutul celei de-a treia luni din programul dumneavoastră.**

**Recomandările dumneavoastră pentru sănătate celulară, asociate cu bicicleta mea staționară, ajustarea insulinei și sugestiile nutriționistului sunt toate elemente care mă ajută să duc această luptă și să înving.**

Cu stimă al dumneavoastră,  
M.J.

*Stimate Dr. Rath:*

*Sunt un bărbat de 55 de ani de rasă caucaziană și cântăresc 69,3 kg. Am dus o viață foarte sedentară, petrecându-mi majoritatea timpului la birou în fața computerului. **Acum 20 de ani am fost diagnosticat cu diabet de tip II (insulinoindependent) și mi s-a dat medicație orală și restricții alimentare în vederea controlării nivelului zahărului din sânge.** Aceste precauții au părut să funcționeze până acum un an când nivelul zahărului din sânge a crescut la 260 și a rămas la această valoare. Acest fapt l-a determinat pe medicul meu (un endocrinolog) să-mi schimbe medicația și să-mi crească drastic doza. În prezent merg la control lunar în încercarea de stabilizare a situației mele.*

*În februarie 1986 am avut o operație quintuplă de bypass pentru remedierea anginei severe și a altor simptome de boli cardiovasculare. De la operație nu am mai avut simptome de durere, respirație scurtă sau bătăi neregulate ale inimii. **V-am urmat programul cardiovascular bazat pe nutrienți în fiecare zi, conform instrucțiunilor, timp de exact 2 luni iar acum 2 săptămâni am observat o creștere semnificativă a nivelului de energie. Pot face mult mai multe în rutina mea zilnică, sunt mult mai dornic să rămân treaz până mai târziu iar recent m-am dus să dansez noaptea cu soția mea cum făceam acum 20 de ani.** Cum nimic în rutina mea zilnică nu s-a schimbat, cu excepția adăugării programului dumneavoastră, trag concluzia că această recent descoperită "fântână a tineretii" este un rezultat direct al programului dumneavoastră.*

*În încheiere, sunt recunoscător programului dumneavoastră bazat pe vitamine pentru ameliorările de până acum. Vă rog să folosiți această scrisoare sau orice părți din ea, ca o mărturie a eforturilor dumneavoastră.*

*Cu respect, al dumneavoastră,  
N.M.*

*Stimate Dr. Rath:*

*Sunt o femeie în vârstă de 69 de ani, angajată cu normă întreagă într-un post care necesită atenție mare la detalii și ajustare considerabilă la presiunea timpului.*

*La începutul ultimului an, în timpul ultimului examen medical, medicul mi-a spus că am **dezvoltat intoleranță la glucoză și că rezultatul va fi diabetul dacă nu încep imediat să iau măsuri de contracarare a acestui fapt.***

*Am discutat cu un consilier pentru diabetici și i-am dat toate informațiile pe care le aveam privind programul cardiovascular bazat pe nutrienți. După această consultație am început programul dumneavoastră. De asemenea mi-am modificat regimul alimentar, am început să fac exerciții fizice și am scăzut substanțial în greutate.*

***Acum, cu un an mai târziu, medicul m-a informat că situația mea diabetică este în remisie completă. Mai mult, tensiunea arterială este în limite normale, analizele de sânge sunt excelente, energia mi-a crescut simțitor și starea mea generală este din nou de prima clasă.***

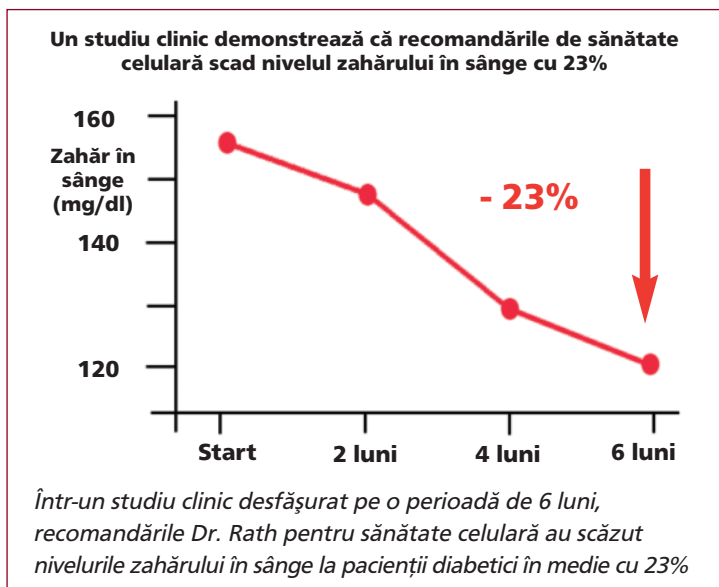
*Dr. Rath, datorez schimbarea stării mele de sănătate programului dumneavoastră bazat pe vitamine.*

*Mulțumesc  
M.B.*

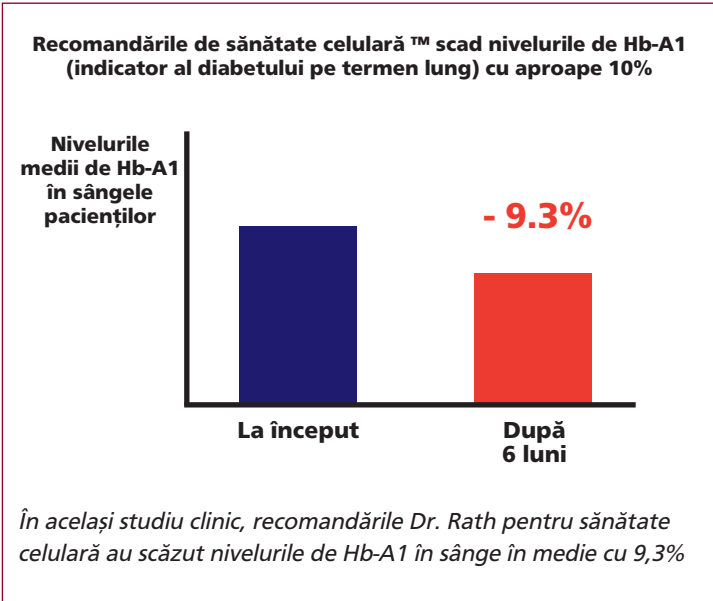
## Studii clinice care demonstrează beneficiile recomandărilor Dr. Rath pentru sănătate celulară, în cazul diabetului

Recomandările Dr. Rath pentru sănătate celulară au fost testate într-un studiu clinic pilot pe 10 pacienți care sufereau de diabet insulinoindependent (de tip II). Înainte de studiu, după 2 luni, după 4 luni și după 6 luni s-au făcut analize de sânge pentru a evalua efectul programului meu bazat pe nutrienți asupra nivelului de zahăr (glucoză) ca și asupra indicatorului diabetului pe termen lung Hb-A1 (hemoglobină învelită în zahăr).

După 6 luni de urmare a recomandărilor mele pentru sănătate celulară dezvoltate pentru pacienții diabetici, nivelurile zahărului în sânge au scăzut de la valori medii de 155 mg/dl la începutul studiului, la valori medii de 120 la sfârșitul studiului. Aceasta a însemnat o scădere cu 23% a nivelului zahărului în sânge – reușită printr-o abordare naturală care asigură nutrienți esențiali pentru a corecta dezechilibrele din milioanele de celule ale corpului.



Indicatorul pe termen lung pentru diabet în sângele pacienților diabetici a scăzut de asemenea. După ce pacienții diabetici mi-au urmat programul bazat pe nutrienți timp de jumătate de an, valorile Hb-A1 în sângele lor au scăzut în medie cu 9.3%.



Studiile independente ulterioare în care s-au testat componente ale recomandărilor mele pentru sănătate celulară sunt rezumate mai jos

<b>Nutrienți celulari testați</b>	<b>Referințe</b>
Vitamina C	Mann, Som, Stankova, Stepp și Hirashima
Vitamina E	Paolisso
Magneziu	McNair și Mather
Crom	Liu și Riales

## Recomandări de sănătate celulară pentru pacienții diabetici

Pe lângă recomandările de bază pentru sănătate celulară descrise în capitolul 1, recomand ca pacienții cu diabet și complicații diabetice să ia următorii factori de bioenergie celulară în doze mai mari:

- **Vitamina C:** corectează dezechilibrele celulare cauzate de nivelul ridicat al zahărului în sânge, contribuie la scăderea cererii de insulină, scade eliminarea de glucoză prin urină și, mai presus de toate, protejează pereții arterelor
- **Vitamina E:** asigură protecție antioxidantă și protecție membranelor celulare
- **Vitaminele B1, B2, B3, B5, B6, B12 și biotina:** transportatori de energie ai metabolismului celular, eficiență metabolică mai bună, în special a celulelor ficatului și unitatea centrală a metabolismului corpului
- **Crom:** oligoelement care funcționează ca biocatalizator pentru metabolismul optim al glucozei și insulinei
- **Inozitol și colină:** componente ale lecitinei și totodată și componente importante ale membranei celulare, cu rol esențial în transportul metabolic optim și alimentarea fiecărei celule cu nutrienți și alte biomolecule

**Vă rugăm să rețineți:** cel mai important scop este acela de a asigura protecție optimă pentru pereții arterelor dumneavoastră, și nu de a înlocui complet insulina. În multe cazuri, mai ales la pacienții cu deficit ereditar (juvenil) de insulină acest lucru nu va fi posibil.



## Note

## Note